

XXVII



REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

CUIDÁNDONOS | CUIDÁNDOLOS

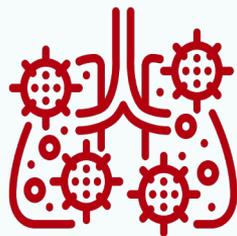
COMUNICACIÓN ORAL CORTA

EVALUACIÓN DE FEBRIDX® PARA EL MANEJO DE NIÑOS CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA FEBRIL

M.T. Suay Torres, P. de la Matta Farrando, A. Sabater Sabaté, V. Trenchs Sainz de la Maza, S. Hernández Bou, C. Luaces Cubells

Servicio de Urgencias. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona

SJD Sant Joan de Déu
Barcelona · Hospital



Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen el principal motivo de consulta en Pediatría



Dificultad identificación etiológica

Prescripción innecesaria antibióticos (ATB)



Desarrollo resistencias bacterianas



FebriDx[®]

Test de diagnóstico **rápido** para **diferenciar** entre infección vírica o bacteriana.



S 95%, E 94%
VPP 76%, VPN 99%



Muestra: sangre capilar



Detección visual

PCR

Proteína A de resistencia al myxovirus



Resultados: 10-15 minutos





Analizar el impacto de FeбриDx® en el manejo de los pacientes con IRA febril en relación a la prescripción de ATB

Estudio **prospectivo unicéntrico**

Periodo estudio: 10/11/22 - 25/01/23

Criterios de inclusión:

- Pacientes >1 año
- IRA febril (IRVA, BOA, sdr. gripal, neumonía, OMA, laringitis, bronquiolitis, sinusitis o faringoamigdalitis) <7 días de evolución

Criterios de exclusión:

- Inmunodeprimidos
- Vacuna viva, ATB o antivirales los 14 días previos
- Diagnóstico concomitante que precise ATB
- Realización de otro TDR etiológico
- Resultado FebriDx® no concluyente
- Ausencia de consentimiento informado

Día de recogida de datos (se informa a equipo asistencial)

¿Paciente cumple criterios de inclusión?

Pediatra realiza visita y manifiesta intención o no de prescribir ATB

Se realiza FebriDx®



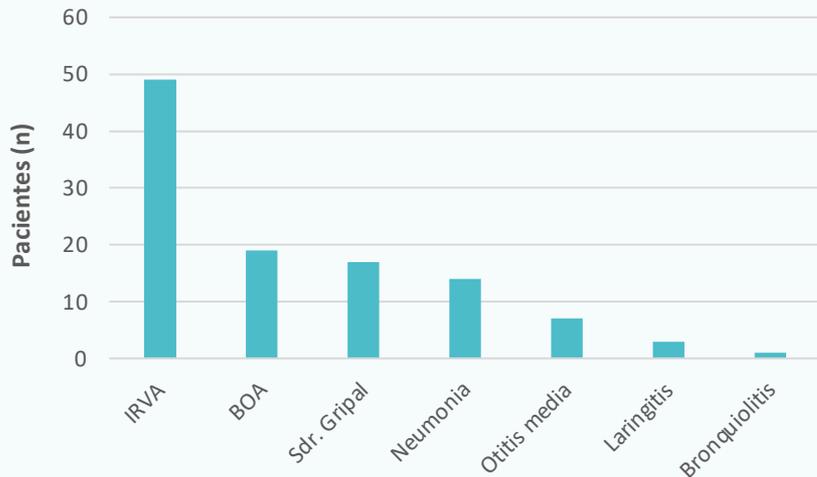
Prevalece el criterio clínico del pediatra

Se analiza el impacto en el manejo (modificación de plan terapéutico inicial)

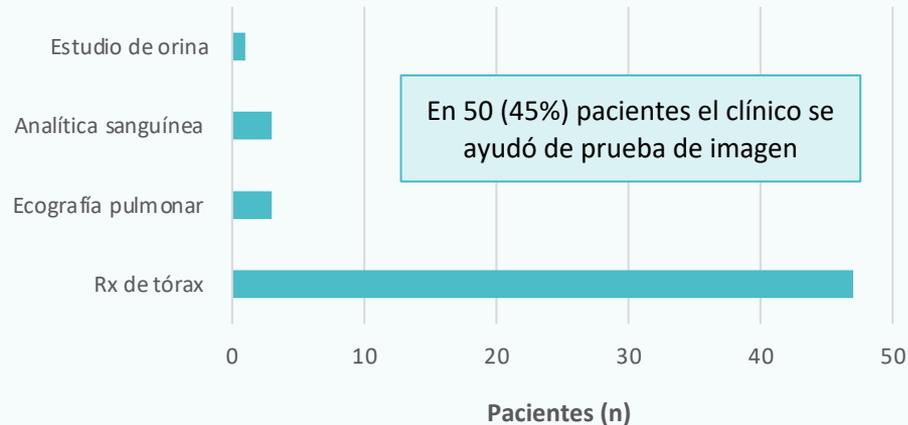
Control telefónico en 1 semana

n = 110

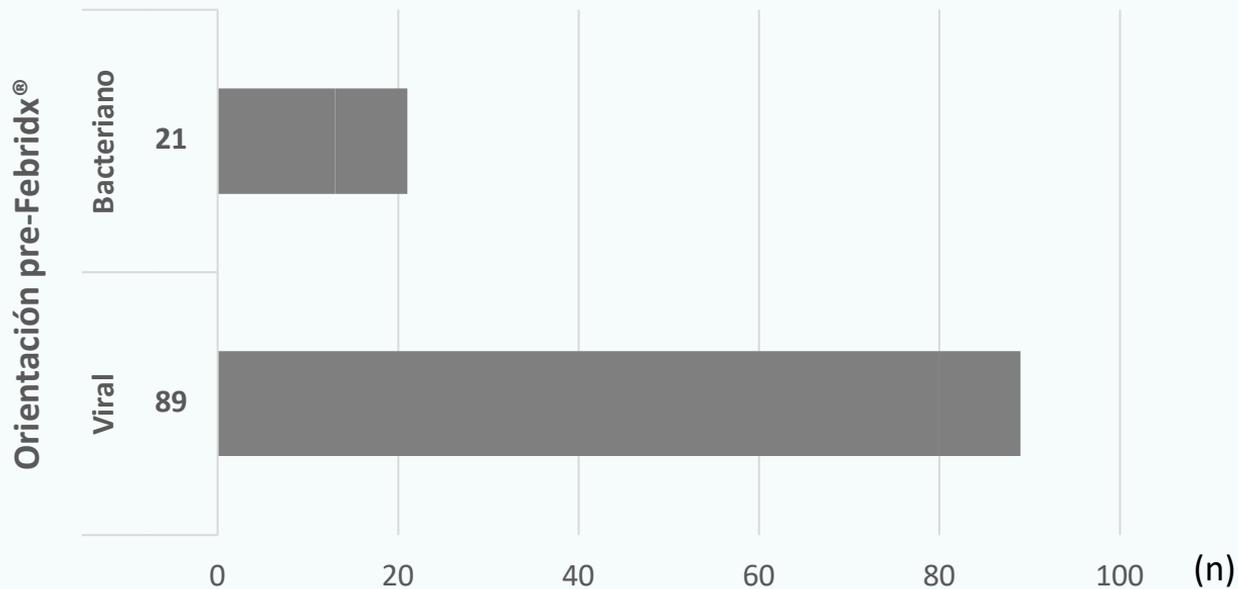
Diagnósticos clínicos

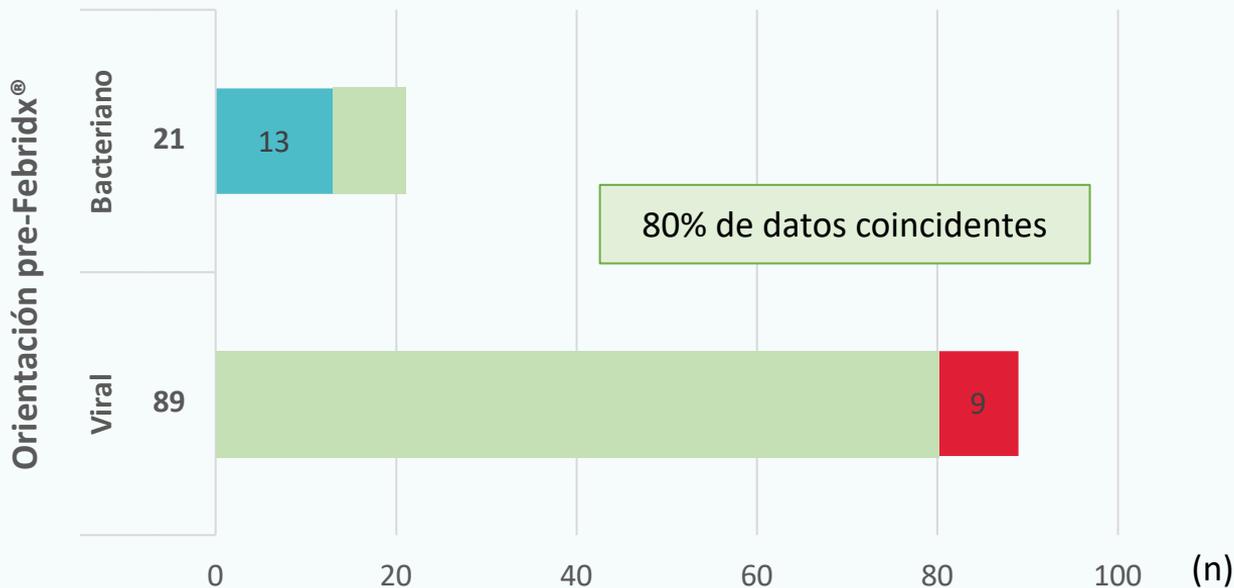


Exploraciones complementarias



En 50 (45%) pacientes el clínico se ayudó de prueba de imagen





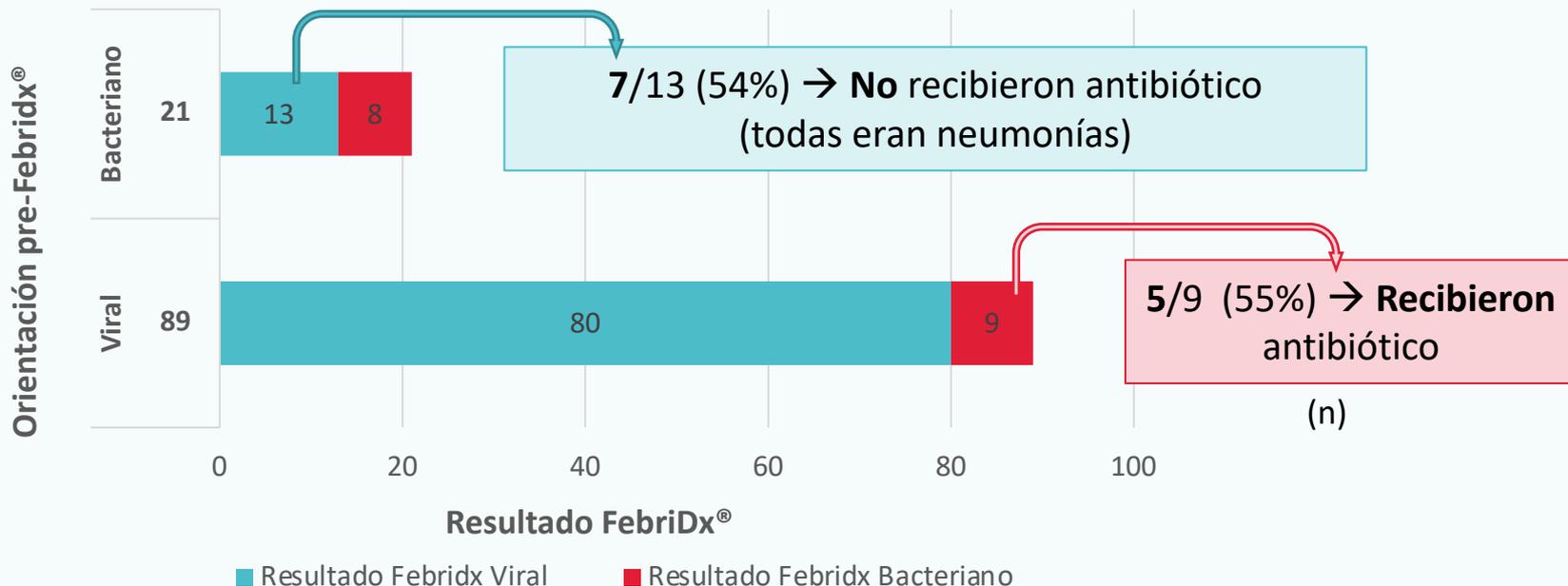
■ Resultado Febridx Viral

■ Resultado Febridx Bacteriano

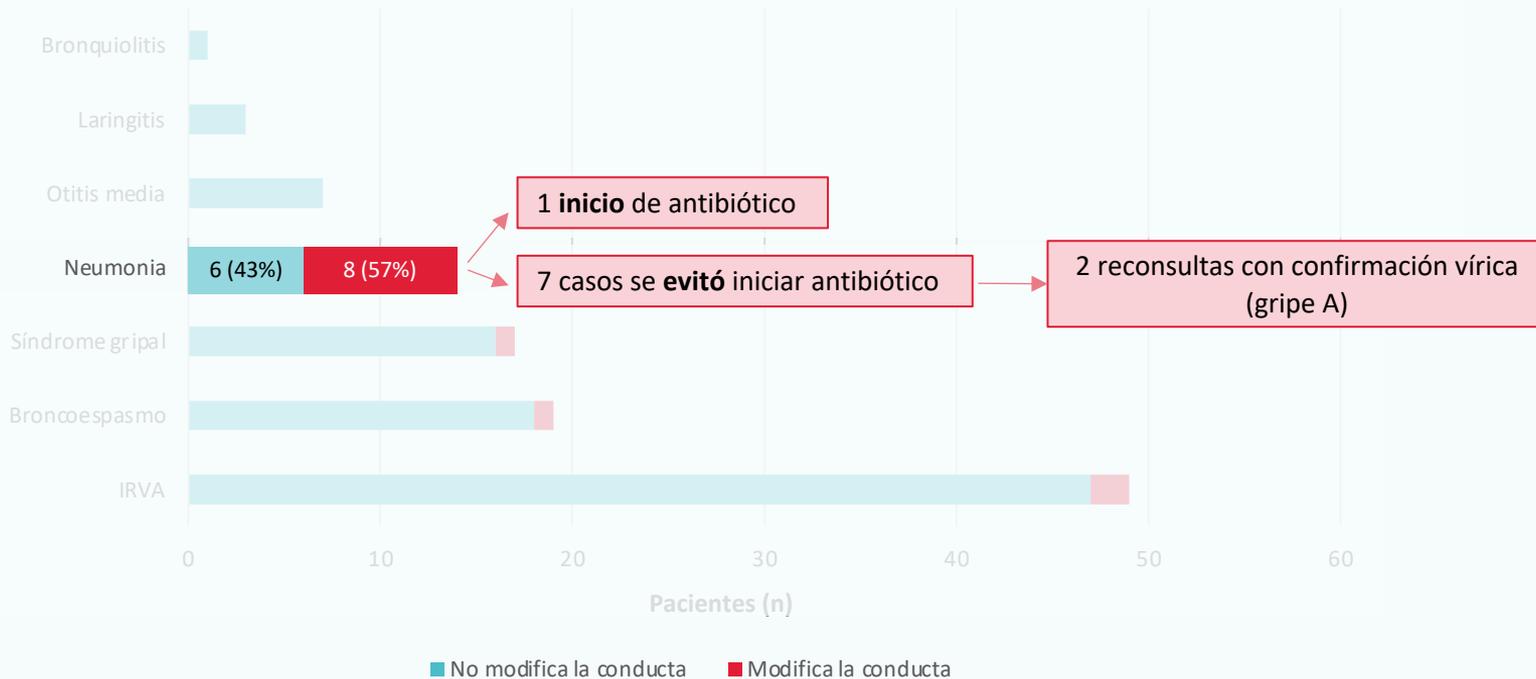


Impacto global: 12 (10,9%)

n = 110



Impacto global según diagnóstico clínico





Buena concordancia entre orientación etiológica inicial y resultado de FebriDx®



Alta prevalencia de infecciones víricas y limitada intención de prescripción ATB



Dado alto número de Rx tórax realizadas, FebriDx® podría ser útil para optimizar su indicación



Muy útil en manejo de neumonías, reduciendo a la mitad la prescripción de ATB

GRACIAS POR LA ATENCIÓN



COMUNICACIÓN ORAL CORTA

EVALUACIÓN DE FEBRIDX® PARA EL MANEJO DE NIÑOS CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA FEBRIL

Maria Teresa Suay Torres, Paula de la Matta Farrando, Anna Sabater Sabaté, Victoria Trenchs Sainz de la Maza, Susanna Hernández Bou, Carles Luaces Cubells

Área de Urgencias. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona